



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

پست تپلی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۳۹۳۱۵۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۲۰

پیوست ندارد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور اهواز
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان
معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول
معاون محترم درمان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی بهبهان
معاون محترم درمان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شوشتر
رئیس محترم بیمارستان دولتی غیر دانشگاهی / خصوصی / خیریه
رئیس محترم درمانگاه طرف قرارداد
موسس و مسئول فنی محترم مرکز توانبخشی
موضوع: تغییرات در نسخه الکترونیک خدمات توانبخشی (فیزیوتراپی)
سلام علیکم

با ممد و ثلای الهی و با صلوات بر محمد و آل محمد ((صلی ا... علیه وآله وسلم))

احتراماً به استحضار می رساند در فرایند تجویز نسخه الکترونیک توسط پزشک معالج برای یک بیمه شده در برخی موارد خدماتی درخواست می شود که جهت ارائه آن خدمت توسط مؤسسه ارائه دهنده، خدمت دیگری نیز به دلایل مختلف نیاز به ارائه همراه خدمت تجویزی پزشک می باشد. در چنین شرایطی باتوجه به اینکه غالباً تجویز خدمت دوم توسط پزشک معالج مغفول می ماند؛ از این رو امکان اضافه نمودن این خدمات توسط مؤسسه ارائه دهنده خدمت با پوشش بیمه ای به همراه محاسبه سهم سازمان مربوطه در سامانه نسخه الکترونیک مهیا شده است که اهم این موارد به قرار ذیل می باشد:

۱- در صورت درخواست خدمت ۹۰۱۶۴۵ با عنوان "به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توان بخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه" و هر یک از کدهای شکسته مرتبط با خدمت مذکور توسط پزشک معالج و عدم درج کد مربوط به ارزیابی فیزیوتراپی، خدمت ۹۰۱۶۲۰ با عنوان "ارزیابی و برنامه ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی" توسط مراکز ارائه دهنده خدمت قابل افزودن به نسخه خواهد بود. بدیهی است جهت دریافت هزینه خدمت ارزیابی فیزیوتراپی، ارائه گزارش ارزیابی و پیشرفت فیزیوتراپی توسط فیزیوتراپیست به صورت اسناد مثبته برای هر بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی، توسط مرکز ارائه دهنده خدمت الزامی است.

۲- در صورت درخواست هر یک از کدهای مرتبط با خدمات کاردرمانی از جمله ۹۰۱۶۵۰۰۰۰ با عنوان "به کارگیری روش ها و تکنیک های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم، ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش. ۷۶۷۰۰۶۹

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کدپستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۳۴۴۷۶۲





سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

پست تپلی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۱۴۰۳/۳۹۳۱۵۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۲۰

پیوست ندارد

یک جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای"، با عنوان "به‌کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای"، ۹۰۰۱۲۵ با عنوان "کاردرمانی فردی برای بیماران روان‌پزشکی به‌ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای" و ۹۰۰۱۲۷ با عنوان "کاردرمانی گروهی برای بیماران روان‌پزشکی به‌ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای در گروه‌های ۴ تا ۱۲ نفر" توسط پزشک معالج و عدم درج کد ارزیابی کاردرمانی، خدمت ۹۰۱۶۳۰۰۰۰ با عنوان "ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه‌ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان" توسط مراکز ارائه‌دهنده خدمت قابل افزودن به نسخه خواهد بود.

۳- در صورت درخواست هر یک از کدهای مرتبط با خدمات گفتاردرمانی از جمله خدمت ۹۰۰۴۲۵ با عنوان "درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی"، خدمت ۹۰۰۴۳۰ با عنوان "درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری"، خدمت ۹۰۰۵۵۰ با عنوان "خدمت (خدمات) درمانی برای به‌کارگیری ابزار مولد غیرگفتاری"، خدمت ۹۰۰۵۶۰ با عنوان "خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار" توسط پزشک معالج و عدم درج کد ارزیابی مربوطه، کدهای ارزیابی مرتبط با هر یک از خدمات مذکور مانند خدمت ۹۰۰۴۲۰ با عنوان "خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط و یا بلع و یا پردازش شنیداری"، خدمت ۹۰۱۴۸۵ با عنوان "ارزیابی زبان‌پریشی بزرگسالان"، خدمت ۹۰۰۵۴۵ با عنوان "ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی غیرگفتاری"، خدمت ۹۰۰۵۵۵ با عنوان "ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار"، خدمت ۹۰۰۵۳۰ با عنوان "ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به- عنوان مکمل گفتار"، خدمت ۹۰۰۵۶۵ با عنوان "ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی" و خدمت ۹۰۰۵۷۰ با عنوان "ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل‌انعطاف حرکتی" توسط مراکز ارائه‌دهنده خدمت متناسب با نوع خدمات ارائه شده قابل افزودن به نسخه خواهد بود.

۴- در صورت درخواست هر یک از کدهای مرتبط با خدمات شنوایی‌شناسی از جمله خدمت ۹۰۰۵۹۰ با عنوان "توان‌بخشی آسیب شنیداری پیش‌زبانی"، خدمت ۹۰۰۶۰۰ با عنوان "توان‌بخشی آسیب شنیداری بعد از زبان‌آموزی" توسط پزشک معالج و عدم درج کد ارزیابی مربوطه، کدهای ارزیابی مرتبط با هر یک از خدمات مذکور مانند خدمت ۹۰۰۵۸۰ با عنوان "ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش"، خدمت ۹۰۰۵۹۰ با عنوان "ارزیابی وضعیت توان‌بخشی شنیداری برای یک دوره درمان" و خدمت ۹۰۰۶۰۵ با عنوان "ارزیابی

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه‌ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می‌باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم، ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش. ۷۶۷۰۰۶۹

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کدپستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۴۴۷۶۲



شماره: ۱۴۰۳/۳۹۳۱۵۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۲۰

پیوست ندارد

پست تپلی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز" توسط مراکز ارائه دهنده خدمت قابل افزودن به نسخه خواهد بود.

۵- در صورت درخواست هر یک از کدهای مرتبط با خدمات ارتوپدی فنی مانند ارتزها و پروتزهای اعضای بدن از جمله خدمات ۹۰۱۶۹۱۰۰۰ با عنوان "Halo vest"، خدمت ۹۰۱۶۹۲۰۰۰ با عنوان "LSO"، خدمت ۹۰۱۶۹۳۰۰۰ با عنوان "TLSO"، خدمت ۹۰۱۶۹۴۰۰۰ با عنوان "Body Jacket"، خدمت ۹۰۱۶۹۵۰۰۰ با عنوان "Cock Up"، خدمت ۹۰۱۶۹۶۰۰۰ با عنوان "(استاتیک بازو) Sarmiento Brace"، خدمت ۹۰۱۶۹۷۰۰۰ با عنوان "AFO"، خدمت ۹۰۱۶۹۸۰۰۰ با عنوان "Hip Brace" و خدمت ۹۰۱۶۹۹۰۰۰ با عنوان "Knee Brace" توسط پزشک معالج و عدم درج کد ارزیابی مربوطه، کدهای ارزیابی مرتبط با هر یک از خدمات مذکور مانند کد خدمت ۹۰۱۷۰۶۰۰۰ با عنوان "آموزش و فیتینگ ارتز اندام های فوقانی، اندام های تحتانی و یا تنه" و کد خدمت ۹۰۱۷۰۵۰۰۰ با عنوان "کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی" توسط مراکز ارائه دهنده خدمات متناسب با نوع خدمات ارائه شده قابل افزودن به نسخه خواهد بود.

دکتر محمدرضا رضایی

مدیر کل بیمه سلامت استان خوزستان

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم، ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ - نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش ۷۶۷۰۰۶۹

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کد پستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۴۴۷۶۲



شماره: ۱۴۰۳/۳۹۳۱۵۷

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۲۰

پیوست ندارد

پسته تللی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان خوزستان

توجه: این نامه خارج از سیستم مکاتبات رایانه ای بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.

آدرس: اهواز، کیانپارس، فلکه سوم، ابتدای خیابان مبین غربی فاز ۱ - تلفن: ۳۳۳۸۴۸۹۵-۷ - نمابر: ۳۳۳۸۴۹۰۸ ش.ش ۷۶۷۰۰۶۹

آدرس سایت: www.ihio.gov.ir پست الکترونیکی: info@kz.ihio.gov.ir کد پستی: ۶۱۵۵۸-۱۵۵۴۷ شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۴۴۷۶۲

